CLAIMS ONLY								Applica	Application Number Filling Date						
1				•			Applicant(s)								
				· ·		•									
CLAIMS AS FILED AFTER FIRST AFTER SECOND								May be used for additional claims or amendments							
•••••	Indep Depend		AMENDMENT		AMENDMENT		1.				1	•		1.	
1.	, wideb	ререна	Indep	Depend	Indep	Depend	4.		Inde	p Deper	id Ind	len	Depend	la de	1
2					***		4	51 52	-				- October	Indep.	D.
. 3		·	1:				1	53 53			- -	=			
5] .	54			≓ַ	7			
6		4					1	55 56			$\exists \equiv$	\exists			-
.8			-		<u>-</u>		1	57				- -	1	-	
. 9,			.71.:	*			1 1	58 59							
10								. 60	 		┪—				
12							4	61	13.		-	- -	+		
13								62 63							
15								64		 	- 	- -			
16				= +			F	65 66			1				
17							. t	67 ·		 					
.19		-	-					· 68	- : : :						
20							 -	69 · · · 70						-	
22 .				1		· .		71.		 		-			
23				T - 1	· -		-	72 . 73 .							
25 .				-7			Ė	74				4_			
26 .		-		11-				7.5				1-			
27							-	76 77							
29			-					78				-			· · ·
30 :							-	79 . 80							
32		· +		1-1-				81				 			<u>. </u>
33 34							<u> -</u>	82 83							
35								84							•
36						<u> </u>		85							<u> </u>
8							.	86 87 .			-				·
9.								88					 		
0						 		89 90							
2	- 		-					91 .							
3 - 2.5				 	-			12					-	_	
5	- -	:			 			13 /							
3								5					-	_	
							. 8			· .					
	- 						. 9	(-				•			
							9	9					-	7	
,	17		┯┼┼			<u> </u>	. 10	0				·		-	
	1	<u> </u>	_	.]	11		Tota Inde			1	=	1	1	17.	
rd	<u> </u>		4		4	<i>†</i>	Total		4	=]	1
			7		1	.	Depe	nd .	· · ·	14	3	·	1 "		1
<u> </u>							Total Clain	1			31		7	7	